

# Instroomformulier

voor schooljaar 2024 | 2025

LEERLING

Achternaam

m  v

Tussenvoegsel

Roepnaam

Voorletters

Voornamen

Geboortedatum

Geboorteland & -plaats

BSN nummer

Nationaliteit

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer leerling

Ouderlijk gezag ligt bij  beide ouders  moeder  vader  verzorger/voogd

ZORG

Heeft de leerling een diagnose/verklaring voor:  dyslexie  ADHD/ADD

Heeft de leerling op de huidige school didactische en/of sociaal-emotionele ondersteuning ontvangen?

nee  ja

Verwacht u dat de leerling op onze school extra ondersteuning nodig heeft op didactisch en/of sociaal-emotioneel gebied?

nee  ja

Overige bijzonderheden (*lichamelijke problemen, medicijngebruik, etc.*)?

HERKOMST SCHOOL

Huidige school

Locatie/adres

Plaats

Contactpersoon (*mentor of teamleider*)

Welke opleiding volgt de leerling op dit moment?

pro  vmbo bb  vmbo kb  anders

Start schoolperiode huidige school (*jaartal*)

Huidig leerjaar

Vervolgadvies huidige school

Profiel (*evt.*)

Keuzevakken (*evt.*)

Bijzonderheden

NAAM

Achternaam leerling

OUDERS/VERZORGERS

Naam ouder/  
verzorger 1 \_\_\_\_\_

Naam ouder/  
verzorger 2 \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Relatie tot kind  
 vader  moeder  \_\_\_\_\_

Relatie tot kind  
 vader  moeder  \_\_\_\_\_

Telefoonnummer 1 \_\_\_\_\_

Telefoonnummer 1 \_\_\_\_\_

Telefoonnummer 2 \_\_\_\_\_

Telefoonnummer 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Facturen worden voldaan door (*debiteur*)  ouder/verzorger 1  ouder/verzorger 2  anders \_\_\_\_\_

Heeft u al kinderen op een school van het Stanislascollege (*zo ja, school en naam kind(eren)*) ? \_\_\_\_\_

Ondergetekende(n) stemt/stemmen in met:

- het opvragen van gegevens van de leerling bij betrokken instanties zoals scholen en het samenwerkingsverband.  ja  nee
- het bespreken van de ondersteuningsbehoefte van de leerling met het samenwerkingsverband, schoolmaatschappelijk werk en/of leerplicht.  ja  nee

*Volledig en naar waarheid ingevuld*

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening  
ouder/verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening  
ouder/verzorger 2 \_\_\_\_\_

**Voor een inschrijving is verder noodzakelijk**

- Dyslexieverklaring en/of andere verklaringen (indien van toepassing).

*niet invullen door ouders/verzorgers*

Datum inschrijving \_\_\_\_\_ Plaatsing  ja  nee Klas \_\_\_\_\_

Opmerkingen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_